

KONGENİTAL KALP HASTALIKLARININ TANI VE TEDAVİSİ

Dr. F. Ayşenur PAÇ (x)
Dr. Hikmet KOÇAK (xx)
Dr. Sebahattin ATEŞAL (xxx)
Dr. İbrahim YEKELER (xxxx)
Dr. Mustafa PAÇ (xx)
Dr. Necip ALP (xxx)

ÖZET :

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesinde kongenital kalp hastalığı nedeniyle yatırılıp tanı konan ve cerrahi düzeltme uygulanan 36 olgu sunulmuş, tanı ve cerrahi tedavileri incelenmiştir.

GİRİŞ:

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesinde 1986-1988 yılları arasında kongenital kalp hastalığı ön tanısı ile yatırılıp tanı ve tedavi girişimlerinde bulunulan hastalardan kalp kateterizasyonu ve angiografisi yapılan 36'sının sonuçları incelendi. Hastaların 14'ü erkek, 22'i kızdı. En küçük hastamız 4 yaşında, en büyük ise 40 yaşında idi. Hastaların yaşlarına göre dağılımı Tablo 1'de gösterilmiştir.

Hastalara fizik muayeneden sonra Tele, EKG, M-mode Ekokardiografi, baryumlu özefagus grafisi ve rutin kan tetkikleri uygulanmıştır.

Olguların NYHA efor kapasiteleri; 12 olgu birinci grupta, 19 olgu ikinci grupta, 4 olgu üçüncü grupta ve 1 olgu ise dördüncü grupta idi.

Hastanemizde yalnız M.Mode ekokardiografi olduğu için güvenilir Eko sonuçları alınamadı. Bu yüzden değerlendirilmeye katılmadı. Hastalarda bu aşamaya kadar elde edilen ön tanımlar Tablo 2'de gösterilmiştir.

(x) Ata. Ü. Tıp Fak. Pediarri Kliniği Öğretim Üyesi

(xx) " " " " GKDC Anabilim Dalı Öğr. Üyesi

(xxx) " " " " İç Hastalıkları Kliniği Anabilim Dalı Öğr. Üyesi

(xxxx) " " " " GKDC Anabilim dalı Araşt. Gör.

Tablo 1: Hastaların yaşlarına göre dağılımı.

Yaş	Sayı.
4-5	4
6-8	6
9-12	9
13-18	8
19-25	6
25-40	3
Toplam	36

Tablo 2. Tanılara göre hastaların dağılımı.

Tanı	Sayısı
ASD	11
VSD	13
ASD-VSD	2
Pulmoner Stenoz	2
Aort Stenoza (Tunel tipi	1
fibrozis	1
ASD-Milral Stenoza	1
VSD-APW	1
ASD-Pulmoner Stenoza	2
VSD-Pulmoner Stenoza	1
Fallot Tetralojisi	1
ASD-VSD-PDA	1
Toplam	36

Hastalara daha sonra kalp kateterizasyonu ve Angiokardiografi yapıldı. Kalp odacıklarının ve ana damarların oksijen satürasyonu, basınç çalışmaları, angiografileri ve hemodinamik çalışmalarıyla tanıya gidildi.

Olguların tümüne açık kalp cerrahisi ile düzeltme operasyonları yapıldı. Kristalloid potasyum kardioplejisi ve orta hipotermi ile yapılan düzeltme girişimlerinde çoğu, kateter ve angio çalışmalarına uyan patolojilere rastlandı. Hastaların kateter tanıları ve operasyon tanıları Tablo 3 ve Tablo 4'de gösterilmiştir.

Hastaların çoğunluğunu oluşturan ASD ve VSD'lerin tipleri ve tamir türleri Tablo 5 ve Tablo-6 da gösterilmiştir.

Olguların üçü postoperatif dönemde kaybedilmiştir. (Bir ASD-Sol Persistan VCS, bir ASD-VSD-PDA, bin tunel tipi fibrosisli Aort Stenoza).

Tablo 3: Kateter ve Angiografik tanıları ile uyum gösteren Operatif tanılı hastaların dağılımı.

Kateter-Angio tanısı		Operasyon tanısı	
ASD	9	ASD	9
VSD	9	VSD	9
ASD-VSD	2	ASD-VSD	2
Pulmoner Stenoz	2	Pulmoner Stenoz	2
ASD-PULM. Valv Sten.	2	ASD-Pulm. Valv Sen.	2
VSD-Double VCI	1	VSD-Double VCI	1
ASD-VSD-PDA	1	ASD-VSD-PDA	1
Aort Stenoza	1	Aort Stenoza	1
ASD-Mitral Stenoza	1	ASD-Mitral Stenoza	1

Tablo 4: Kateter ve Angiografik tanıları ile uyum göstermeyen, Operatif tanılı hastaların dağılımı.

Kateter-Angiografi Tanısı		Operasyon tanısı	
Önemli VSD	1	Aorto-Pulmoner Window	1
ASD	1	ASD-Sol persistan VCS	1
VSD-Pulmoner Stenoz	1	VSD	1
VSD-Pulmoner Stenoz	1	ASD-Pulmoner Stenoz	1
VSD-Sol VCS	1	VSD	1
ASD-VSD	1	ASD	1
VSD	1	Sinüs Valsalva Ane. Ruptürü	1
Fallot Tetralojisi	1	VSD-Double Chamber RV	1

Tablo 5: ASD'lerin tipleri ve kapatılma şekilleri

ASD'lerin Tipleri	Primer	Patch ile kapatılma
VCS tipi 4	4	—
Prop. Foramen Ovale tipi 8	6	2
Fossa Ovalis tipi 1	1	—
VCI tipi 4	4	—

Tablo 6: VSD'ler tipleri ve kapatılma şekilleri

VSD'lerin tipleri	Primer tamir	Patch ile tamir
Supracristal tipi 1	1	—
İnfracristal tip 10	2	8
Canal tipi —	—	—
Muskuler tip 5	1	4

TARTIŞMA :

Kongenital kalp hastalıkları çocuklarda % 0,08 oranında görülür (1). Tanı araçlarından iki boyutlu ekokardiografi ve kalp kateterizasyonu çok önemli yere sahiptir.

Hastanemizde kalp kateterizasyonu laboratuvarının olması, özellikle konjenital kalp hastalıklarının tanısında büyük kolaylıklar sağlamıştır.

Hastalarımıza uygulanan kalp kateterizasyonu ve angiografisi sonucu 28 olguda ameliyat sonuçları ile tamamen aynıdır (Tablo 3). Geri kalan 8 olgu da ise ameliyat bulguları olarak küçük ilave anomaliler veya kateter sonucuna yakın patolojiler belirlenmiştir (Tablo 4). Kongenital kalp hastalıklarında kateter ve angiografi ile hemen kesin tanı konulabilmektedir (2). Kalbin radyo izotopla incelenmesi, bilgisayarlı Tomografi, Digital Angiografi, Magnetik Rezonans İmajlama gibi mükemmel yöntemlerin gelişmesine rağmen, günümüzde kalp kateterizasyonu hala en güvenilir tanı yöntemi olarak konjenital kalp hastalıklarının tanısında kullanılmaktadır (3).

SUMMARY :

CONGENITAL HEART DISEASES-DIAGNOSE AND TREATMENT

In this study, 36 cases of congenital heart diseases were presented. These patients were surgically treated. The clinical recognition and surgical therapy of the patients were reviewed.

KAYNAKLAR :

- 1- Fienman WF: Congenital Heart Diseases in Infancy and Childhood. AIn: Heart Disease. Ed. Braunwald E, third edition, WB Saunders Company, 1985
- 2- Grossman W: Cardiac Catheterization and Angiography. Second edition, Lea Febiger C., Philadelphia, 1980.
- 3- Oram Erdem: Kalp hastalıklarında Diagnostik Yöntemler, Kalp Hastalıkları Cerrahisi, ed: Yüksel Bozer, Ankara, 1985.